



Brainspotting  
France

INSTITUT EUROPÉEN DE THÉRAPIES SOMATO-PSYCHIQUES

▲ l'IETSP est le seul organisme officiel de formation accrédité et autorisé par David GRAND et BRAINSPOTTING® international pour dispenser les formations de BRAINSPOTTING® en FRANCE

4 - 5 DÉCEMBRE 2021 A PARIS

## BRAINSPOTTING & DISSOCIATION

PARRAINÉ par David GRAND - BSP USA  
et L'ASSOCIATION FRANÇAISE PIERRE JANET

Brainspotting



**LE BRAINSPOTTING COMME APPROCHE INTÉGRATIVE DANS LE TRAITEMENT  
DES TROUBLES DISSOCIATIFS DE LA PERSONNALITÉ**

**BRAINSPOTTING ET TRAITEMENT DES TRAUMAS SIMPLES ET COMPLEXES**

---  
Présenté par

Bernard Mayer (FR) & Françoise Pasqualin (FR)  
Superviseur-formateur agréé Brainspotting



**PUBLIC / PRÉ-REQUIS => FORMATION UNIQUEMENT RÉSERVÉE AUX PROFESSIONNELS  
DE LA SANTÉ AYANT DÉJÀ VALIDÉ UN NIVEAU 1 EN BSP ET BSP CERTIFIÉS**

**FORMATION EN FRANÇAIS**

**FORMATION DE 2 JOURS SOIT 14H**

**LIEU : MAISON ADÈLE PICOT: 39, RUE NOTRE-DAME DES CHAMPS, 75006 PARIS**  
*métro : notre dame des champs ou vavin.*

## PRÉSENTATION DE LA FORMATION

Ces deux journées de formation spécialisées en Brainspotting™ permettront d'aborder le traitement des Troubles Dissociatifs à l'aide du Brainspotting™ par exemple dans le cadre théorique et pratique de la DSP (Dissociation Structurale de la Personnalité).

Les cliniciens novices ou expérimentés trouveront dans cette formation de Brainspotting™, intégrative, des outils pratiques et innovants leur permettant de mieux comprendre la nature des troubles dissociatifs et d'utiliser l'apport spécifique et puissant du Brainspotting™ dans leur traitement. La Personnalité Dissociée sous l'effet d'un Trauma aigu ou chronique peut être ré-intégrée lors d'un travail spécifique en Brainspotting.™

**Pierre Janet (1859 - 1947), médecin et psychologue,** formalise en France la Théorie de la Dissociation de la Personnalité, et son premier traitement moderne, dès les années 1890. Sa thèse de psychologie de 1889 devient l'ouvrage fondateur de la **Psychotraumatologie** : il montre que la Dissociation de la Personnalité survient quand la charge émotionnelle devient insoutenable sous l'effet d'un traumatisme. L'événement traumatique se grave dans une partie de la personnalité qui n'est pas le Moi ordinaire, mais une partie dissociée de la personnalité normale. Cette partie émotionnelle (PE) contient le souvenir traumatique et se manifeste à la Partie Apparemment Normale (PAN) par des symptômes psychoformes ou somatoformes, qui peuvent être positifs (intrusions) ou négatifs (lacunes, pertes). C'est en redécouvrant les travaux de Janet qu'Onno van der Hart et ses collègues formulent alors la théorie de la Dissociation Structurale de la Personnalité : à la suite d'un événement traumatique, la personnalité se dissocie selon les lignes de fractures dessinées par les systèmes d'action, c'est-à-dire les réseaux neuro-hormonaux permettant de réagir au monde extérieur, tels que la fuite, l'attaque, l'engagement social, l'exploration de l'environnement...

Ces deux jours de formation aborderont la théorie de la Dissociation Structurale. Celle-ci peut prendre 3 formes, primaire, secondaire ou tertiaire, selon le nombre de parties dissociées (PAN et PE). Les grandes lignes du traitement par phases seront abordées : il correspond dans un premier temps à stabiliser le patient et à réduire ses symptômes ; la phase 2 vise à réduire la phobie de la PAN pour la PE, et travaille alors sur les souvenirs traumatiques ; lors de la phase 3, la personnalité peut enfin être réunifiée, et les souvenirs traumatiques intégrés au Moi biographique. C'est dans ce cadre que le Brainspotting™ exprime au mieux son efficacité, car il respecte le principe d'incertitude et la neurophysiologie du trauma du patient en fonction des différentes parties dissociées (PEs) qui se présentent au fur et à mesure des séances de traitement.

Lors de ces deux journées de formation, les apports théoriques seront appliqués à des cas pratiques et à des situations concrètes, ainsi qu'à des démonstrations en direct mobilisant des aspects nouveaux du Brainspotting™ pour différents types de traitements.

Dans ce cadre, nous aborderons la problématique majeure des Troubles de l'Attachement retrouvés souvent dans les syndromes de traumatismes complexes ou chroniques. Le Brainspotting™ est particulièrement adapté au traitement de ces troubles : le Brainspotting™ modèle de Ressource sera enseigné dans sa fonction intégrative afin de réguler étape par étape le patient dans sa fenêtre de tolérance. Cette approche permet de travailler, entre autre, sur des activations hautes de dissociation.

Différentes pratiques de Brainspotting™ seront présentées, de sorte de traiter un large éventail de pathologies telles que les douleurs chroniques, les phobies, l'anxiété, la dépression, les addictions... Les démonstrations permettront à tous les professionnels d'assimiler les pratiques les plus efficaces, pour les mettre ensuite au service de leurs patients.

## À QUI S'ADRESSE CETTE FORMATION ?

### **Profil des formés**

Cette formation est réservée exclusivement aux professionnels de la santé certifiés : psychiatres, médecins, psychologues, psychothérapeutes ARS...

### **Prérequis**

- Il est conseillé d'avoir une expérience en tant que praticien dans le domaine des troubles dissociatifs
- Connaissance des troubles de l'attachement, PTSD, Troubles de Stress.....
- Avoir validé la formation Brainspotting™ niveau 1

## OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

- COMPRENDRE LE TRAUMA ET LA DISSOCIATION
- METTRE EN PLACE LES CONDITIONS D'ACCORDAGE RELATIONNEL ET NEUROBIOLOGIQUE
- METTRE EN PLACE LE CADRE DE TRAVAIL EN BRAINSPOTTING AVEC LES PARTIES DISSOCIÉES (PAN ET PE)
- APPRENDRE LES TECHNIQUES DE BSP SPÉCIFIQUES SPÉCIALISÉES DANS LA DISSOCIATION
- APPRENDRE LES MODALITÉS DE L'INTÉGRATION ET LA FUSION DES PARTIES DISSOCIÉES

## CONTENU

### **I. COMPRENDRE LE TRAUMA ET LA DISSOCIATION**

#### **A d'un point de vue théorique et historique**

- Selon Pierre Janet, le pionnier de la Dissociation
- Selon Onno van der Hart (expert de P. Janet) et la théorie de la Dissociation Structurale de la Personnalité (DSP) et les bases de son traitement
- Différences et similitudes entre Ego-States et Parties Dissociées

#### **B d'un point de vue neurobiologique**

- Selon la théorie polyvagale de Steven Porges
- Selon les recherches en cours en neurosciences de Brainspotting International

### **II. METTRE EN PLACE LES CONDITIONS D'ACCORDAGE RELATIONNEL ET NEUROBIOLOGIQUE**

#### **A) La conduite fondamentale du 1<sup>er</sup> entretien**

- construire l'accordage : reconnaître, comprendre et sécuriser les parties – techniques de dialogue
- mise en pratique avec démonstration lors de la formation

#### **B) Fin du 1<sup>er</sup> rendez-vous : indications et prescriptions**

- les lettres dissociatives, fonction et intérêt
- intégrer la Psychoéducation comme un processus positif d'engagement des parties et les bases du Brainspotting

### **III. LE CADRE DE TRAVAIL EN BRAINSPOTTING AVEC LES PARTIES DISSOCIÉES (PAN et PE)**

#### **A) Définir la spécificité du cadre en Brainspotting avec le travail avec les Parties et rappel des approches**

- Un processus en non verbal et non cognitif en fonction de la neurophysiologie qui s'exprime dans l'unité corps-esprit, le rôle et le maintien de la Pleine Conscience Ciblée (PC)
- Rappel des approches Brainspotting et Dissociation

#### **B) Le modèle de BSP Ressources adaptées à la Dissociation**

- Récapitulatif des différents types de ressources ciblées enseignées par David Grand
- Approches spécifiques du BSP Ressources Incorporées (du passé, présent et futur)

### **IV. TECHNIQUES DE BSP SPÉCIFIQUES SPÉCIALISÉES DANS LA DISSOCIATION**

#### **A) Rappel de l'approche du Brainspart de David GRAND**

- Intégrer des modalités et techniques de dialogue intérieur entre elles : rappel et guideline général d'approche de la négociation avec les parties (adaptation de la table de Frazer ; l'approche avec les dessins...)
- définir les critères de priorisation du travail avec les Brainsparts

#### **B) Approches spécifiques originales en cas de blocage, double-lien, hyper ou hypoactivation**

- Approche originale du BSP corporel c'est-à-dire de ressources internes dans le corps,
- Approches spécifiques des cliniciens : BSP et titration, BSP et pendulation, BSP et manœuvre de Sherrington-Mayer, représentations spatiales du ou des parties « Brainspot »
- Apprentissage et maintien de la stabilisation tout au long du processus

### **V. L'INTÉGRATION ET LA FUSION DES PARTIES DISSOCIÉES**

- A Intégration en continuum des Brainsparts avec des techniques d'ancrages au fur et à mesure des séances de traitement,
- B Modes d'intégration pour achever les actions non terminées et conduire à l'Acte de Triomphe selon Pierre Janet,
- C Brainspot du futur

## ORGANISATION

### **FORMATEURS**

- **Françoise PASQUALIN** est co-fondatrice de l'IETSP, Présidente de l'AFPJ (Association Française Pierre Janet), psychologue clinicienne et psychothérapeute, Hypnothérapeute, praticienne et superviseuse EMDR-Europe, superviseuse et formatrice en Brainspotting<sup>TM</sup> / BSP France. Elle exerce en secteur privé à Strasbourg.

- **Bernard MAYER** est Président et co-fondateur de l'IETSP | Institut Européen de Thérapies Somato-Psychiques, secrétaire général de l'AFPJ (Association Française Pierre Janet), Psychotraumatologue, praticien certifié en EMDR - Somatic Experiencing - Hypnose, Trainer et Superviseur en Brainspotting™ / BSP France.

## MOYENS PÉDAGOGIQUES ET TECHNIQUES

- Cours en salle commune (les mesures sanitaires gouvernementales et locales seront appliquées impérativement) et présentation Powerpoint sur grand écran,
- Vidéos d'approfondissement pour la pratique en cabinet ou en institution, cas clinique anonymisés
- Démonstrations pratiques avec volontaires devant le groupe (Role-play) des techniques de BSP spécialisé les plus pertinentes, mises en pratique par jeux de rôles en binômes des participants, suivies de débriefing personnel et technique,
- Moyens techniques : dossier complet remis à chaque participant contenant le fichier Powerpoint de toute la formation ainsi que des références bibliographiques.

## DISPOSITIF DE SUIVI DE L'EXÉCUTION ET DÉVALUATION DES RÉSULTATS DE LA FORMATION

- À l'issue de la formation, un questionnaire d'évaluation sera remis aux participants et devra être rempli puis envoyé à notre organisme de formation / IETSP.

### PROGRAMME => Jour 1 ►

- 09:00**  
|  
**12:30**
- Présentation de la formation
  - Historique de Pierre Janet et de la Dissociation
  - Introduction : Comprendre la Dissociation Traumatique comme un échec d'intégration
  - Comprendre la capacité d'intégration/niveau mental
  - Distinguer entre les parties dissociatives de fonctionnement de la vie quotidienne et les parties dissociatives de défense bloquées dans le temps du trauma
  - Comprendre leurs manifestations sous forme de symptômes positifs et négatifs, beaucoup étant impliquées dans de vaines tentatives pour résoudre le problème
  - Apprendre à reconnaître et entrer en contact avec les parties dissociées en gardant la connexion et l'alliance thérapeutique dans le travail
  - Aperçu du traitement par phases de la Dissociation Structurale, décrit comme (1) une stabilisation, réduction des symptômes et enseignement de compétences (psychoéducation) ; (2) traitement des souvenirs traumatiques; et (3) (ré)intégration et réhabilitation de la personnalité
  - Surmonter les phobies qui maintiennent la Dissociation de la Personnalité : définir les étapes du processus de la Dissociation vers l'Intégration
  - Démonstration devant le groupe / 1 praticien + «1 patient avec 1 PAN et 3 ou 4 PEs, debriefing personnel et technique.
  - Mise en pratique de la démonstration précédente en groupes de 5 ou 6 participants (rôle play)

### Déjeuner

- 14:00**  
|  
**17:30**
- Conduite à tenir au 1er rendez-vous avec un patient hautement activé : début de mise en place du cadre thérapeutique et de l'accordage relationnel et neurophysiologique, conduite de l'entretien, alliance thérapeutique, psychoéducation etc...
  - À la fin du premier entretien conduit en tenant compte des parties il sera prescrit si indication des lettres dissociatives et dessins.
  - Rappel des techniques de Brainspotting pour gérer et travailler avec la Dissociation / les différentes techniques du modèle de ressource en BSP
  - Démonstration du BSP avec technique du Brainspart suivie du débriefing personnel et technique.

### PROGRAMME => Jour 2 ►

- 09:00**  
|  
**12:30**
- Différentes techniques de BSP tout en maintenant l'accordage neurophysiologique et relationnel :
1. Brainspotting et couleur : regarder à travers les lunettes de Pierre Janet (TICETM )
  2. Brainspotting et intégration d'une ou plusieurs ressources positives avant le travail / passé, présent, futur
  3. Brainspotting et incorporation de ressources externes
  4. Brainspotting et incorporation / des cognitions positives ou négatives afin que le patient puisse en déterminer les Brainspots.
  5. Apprentissage des techniques de déblocages en BSP, notamment si double lien - Double Bind / BSP et sismothérapie écologique / BSP de Présentification.
  - Démonstration devant le groupe avec un participant volontaire suivie d'un debriefing personnel et technique.
  6. Brainspotting et innervation réciproque de Sherrington - Mayer (TICETM )
  - Historique et physiologie, appliquées dans la haute activation et les blocages et la stagnation
  - Démonstration devant le groupe avec un participant volontaire, suivie d'un debriefing personnel et technique.

### Déjeuner

7- Approches spécifiques du travail avec les Brainsparts

14:00  
|  
17:30

Familiarisation avec le système interne des parties : représentation symbolique extériorisée des Brainsparts des différentes parties : mode de communication, augmenter la co-conscience interne. Le travail en Brainspotting multibrainspots  
Autres procédures spécialisées en BSP pour la haute activation, les peurs d'attachement, la ou les parties qui imitent l'agresseur, afin que l'intégration puisse se réaliser dans l'instant présent.

8 - Brainspotting et Homéopathie / pour quelques cellules de plus TICE<sup>TM</sup> ) / Thérapie intégrative Corps-esprit par Bernard Mayer

9 - Brainspotting et Pendulation avec travail en double spot

- Démonstration devant le groupe avec un participant volontaire, suivie d'un debriefing personnel et technique.

10 - Travail spécifique d'intégration : l'information concernant les changements positifs, autant psychiques que somatiques, après validation positive du patient, est donnée au cortex frontal pour en faciliter l'intégration

11 - Il pourra être donné ou proposé l'expérience manquante que le patient pourra imaginer (Brainspot) pour accéder à la présentification en pleine conscience pour la fusion – unification.

12 – travail avec le Brainspot du Futur

- Démonstration et debriefing personnel et technique. Mise en pratique en duo sur l'une des techniques présentées.

*Fin de la formation : échange des expériences, partage général*

## BIBLIOGRAPHIE

David Grand, Ph.D. (2015). La Thérapie Brainspotting, traiter le Trauma et les somatisations. Trad. Trédaniel Éd.

Dr. Corrigan F. Grand D (Ph.D.). (2013). Brainspotting : Recruiting the midbrain for accessing and healing sensorimotor memories of traumatic activation, Medical Hypotheses, 80 (2013) 759-766.

Hildebrand A., Grand D. (Ph.D.), Stemmler M., (2017). Brainspotting, the efficacy of a new therapy approach for the treatment of Posttraumatic Stress Disorder in comparison to Eye Movement Desensitization and Reprocessing. Mediterranean Journal of Clinical Psychology Vol. 5 N.1.

David Grand (Ph.D.), Alan Goldberg. (2011). This is Your Brain on Sports: Beating Blocks, Slumps and Performance Anxiety for Good!

Grand, David. (Ph.D.) (2015). Emotional Healing at Warp Speed: The Power of EMDR. TCEdicoes Éd.

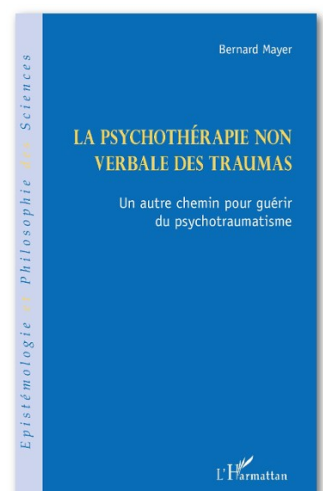
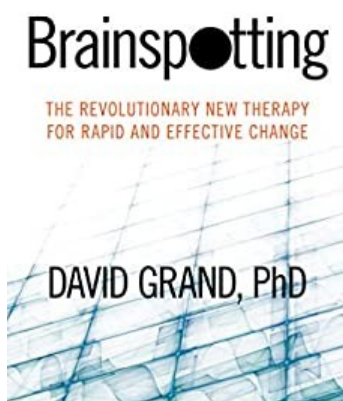
Robert Scaer. (2005). The Trauma Spectrum: Hidden Wounds and Human Resiliency. Norton Éd.

Doidge, Norman. (2007). The Brain That Changes Itself. Viking Press Éd.

Siegel, D. (2014). The Mindful Therapist: A Clinician's Guide to Mindsight and Neural Integr. Norton Éd.

BrainspottingTM : Research & Case Studies [www.brainspotting.com/about-bsp/research-and-case-studies/](http://www.brainspotting.com/about-bsp/research-and-case-studies/)

Brainspotting  
Brainspotting  
France





INSTITUT EUROPÉEN DE THÉRAPIES SOMATO-PSYCHIQUES

DECEMBER 4 & 5, 2021 IN PARIS

## BRAINSPOTTING & DISSOCIATION

SPONSORED by David GRAND - BSP USA  
and L'ASSOCIATION FRANÇAISE PIERRE JANET

Brainspotting



BRAINSPOTTING AS AN INTEGRATIVE APPROACH TO TREATMENT  
DISSOCIATIVE PERSONALITY DISORDERS

BRAINSPOTTING IN THE TREATMENT OF SIMPLE AND COMPLEX TRAUMAS

---

Presented by

Bernard Mayer (FR) & Françoise Pasqualin (FR)



**PUBLIC / PREREQUISITES => TRAINING EXCLUSIVELY RESERVED FOR HEALTH PROFESSIONALS – HAVE VALIDATED THE LEVEL 1 OF BSP**

**TRAINING IN FRENCH**

**2-DAY TRAINING COURSE (14H)**

**VENUE : MAISON ADÈLE PICOT: 39, RUE NOTRE-DAME DES CHAMPS, 75006 PARIS**  
*métro : notre dame des champs ou vavin.*

## OVERVIEW OF THE TRAINING

This two-day specialized training in Brainspotting™ will address treating Dissociative Disorders through the use of Brainspotting™ within the theoretical and practical framework of SDP (Structural Dissociation of the Personality). In this integrative Brainspotting™ training course, novice and experienced clinicians alike will find practical and innovative tools to help them better understand the nature of dissociative disorders and put to use the unique, powerful contribution Brainspotting™ brings to treatment. The dissociated personality affected by acute or chronic trauma can be reintegrated by specifically working with Brainspotting™.

Pierre Janet (1859-1947), medical doctor and psychologist, formalized the Theory of Personality Dissociation, and its first modern treatment, as early as the 1890's in France. His psychology thesis published in 1889 served as the foundation for his work of Psychotraumatology in showing that Personality Dissociation occurs when the emotional charge becomes unbearable under the effect of a trauma. The traumatic event is memorized by a part of the personality which is not the ordinary "I", but one dissociated from the normal personality. This Emotional Part (EP) contains the traumatic memory and manifests itself in the Apparently Normal Part (ANP) by psychoform or somatoform symptoms, either positive (intrusions) or negative (gaps, losses). After rediscovering Janet's work, Onno van der Hart and colleagues formulated the theory of Structural Dissociation of the Personality in which, following a traumatic event, the personality dissociates along the fault-lines drawn by the action systems, the neuro-hormonal networks that allow us to react to the outside world by flight, attack, social engagement, exploration of the environment...

This two-day training will address the theory of Structural Dissociation which can take one of 3 forms: primary, secondary or tertiary, depending on the number of dissociated parts (ANP and EP). The main elements of phase-oriented treatment will be discussed. Phase 1 corresponds to initially stabilizing the patient and reducing his symptoms; phase 2 aims to reduce the phobias ANP has of EP and then treat the traumatic memories; during phase 3, the personality can finally be reunited, and the traumatic memories integrated into the biographical ego. It is within this framework that Brainspotting™ is found to be most effective since it respects the uncertainty principle and the neurophysiology of the patient's trauma in accordance with the different dissociated parts (EPs) that arise during the treatment sessions.

During this training, the theoretical contributions presented will be applied to practical case studies and concrete situations, as well as live demonstrations mobilizing new aspects of Brainspotting™ for different types of treatment.

In this context, the major problem of Attachment Disorders, often found in complex or chronic trauma syndromes will be addressed. Brainspotting™ is particularly adapted to the treatment of these disorders. The Brainspotting™ Resource model will be taught in its integrative function, demonstrating step by step how to regulate the patient so he remains in his window of tolerance. This approach makes it possible to work on, among other things, highly dissociative activations.

Different Brainspotting™ practices will be presented to treat a wide range of pathologies such as chronic pain, phobias, anxiety, depression, addictions... Live demonstrations will help professionals assimilate the most effective techniques to use in service of their patients.

## WHO IS THIS TRAINING FOR ?

### **Public**

This training is reserved exclusively for certified health professionals: psychiatrists, doctors, psychologists, psychotherapists...and Brainspotting practitioners from BSP level 1

### **Prerequisites**

- Previous experience as a practitioner in the field of dissociative disorders is advisable.
- Knowledge of Attachment Disorders, PTSD, Stress Disorders.
- Having validated a Brainspotting™ level 1 training course.

## OBJECTIVES

- ✓ UNDERSTANDING TRAUMA AND DISSOCIATION
- ✓ ESTABLISH THE CONDITIONS OF RELATIONAL AND NEUROBIOLOGICAL TUNING
- ✓ SET UP THE WORK FRAMEWORK IN BRAINSPOTTING WITH DISSOCIATED PARTIES (PAN AND PE)
- ✓ LEARN SPECIFIC BSP TECHNIQUES SPECIALIZED IN DISSOCIATION
- ✓ LEARN THE MODALITIES OF THE INTEGRATION AND MERGER OF DISSOCIATED PARTIES

## CONTENT

### **I. UNDERSTANDING TRAUMA AND DISSOCIATION**

- A) from a theoretical and historical point of view
- According to Pierre Janet, pioneer of dissociation
  - According to Onno van der Hart (expert on P. Janet), the theory of structural dissociation of the personality (SDP) and the basis for its treatment
  - Differences and similarities between ego-states and dissociated parts

- B) from a neurobiological point of view
- According to Steven Porges polyvagal theory
  - According to Brainspotting International's ongoing research in neuroscience

## **II. CREATING THE CONDITIONS FOR RELATIONAL AND NEUROBIOLOGICAL ATTUNEMENT**

- A) Fundamentals of the first interview
- building attunement: recognizing, understanding and reassuring parts – techniques for creating dialogue
  - demonstration and practice session

- B) Closure for the first appointment: indications and prescriptions
- dissociative letter-writing: its function and interest
  - integrating Psychoeducation in the work as a way to engage parts and as the basis of Brainspotting

## **III. FRAMING THE WORK WITH BRAINSPOTTING FOR DISSOCIATED PARTS (ANP and EP)**

- A) Defining the specificity of the frame in Brainspotting in working with Parts and reminder of the methods used
- A non-verbal and non-cognitive process in accordance with neurophysiology as expressed by mind-body unity; the role and maintenance of Targeted Mindfulness

- B) The BSP Resource model adapted for use with Dissociation
- Summary of the different types of targeted resources taught by David Grand
  - Specific BSP approaches for Embodied Resources (past, present and future)

## **IV. SPECIFIC BSP TECHNIQUES TAILORED TO DISSOCIATION**

- A) A reminder of David GRAND's Brainspart approach
- Combining methods and techniques using internal dialogue: a reminder and some guidelines for a general approach to parts negotiation (adapted from Fraser's Dissociative Table Technique); the use of drawings...)
  - define criteria for prioritising work with Brainsparts

- B) Specific original approaches to treat blockages, double-binds, hyper- or hypo-activation
- An original approach to body BSP, ie. internal resources in the body,
  - Specific approaches for clinicians: BSP and titration, BSP and pendulating, BSP and Sherrington-Mayer manoeuvre, spatial representations of "Brainspot" part(s)
  - Learning how to create and maintain stabilisation throughout the process

## **V. INTEGRATING AND MERGING DISSOCIATED PARTIES**

- A) Continuous integration of Brainsparts using anchoring techniques as the treatment sessions progress,  
B) Integration methods to complete unfinished business and lead to the Act of Triumph according to Pierre Janet,  
C) Brainspot of the future

## **ORGANIZATION**

### **Trainers**

- Françoise PASQUALIN is co-founder of IETSP, President of the French Pierre Janet Association (AFPJ - Association Française Pierre Janet), clinical psychologist and psychotherapist, hypnotherapist, practitioner and supervisor in EMDR-Europe, supervisor and trainer in BrainspottingTM / BSP France. She is in private practice in Strasbourg.
- Bernard MAYER is President and co-founder of the IETSP - European Institute of Somato-Psychic Therapies, General Secretary of the French Pierre Janet Association (AFPJ Association Française Pierre Janet), Psycho-traumatologist, certified practitioner, co-founder de l'IETSP, General Secretary of the French Pierre Janet Association (AFPJ - Association Française Pierre Janet), Psychotraumatologist, certified practitioner in EMDR, Somatic Experiencing and hypnosis, trainer and supervisor in BrainspottingTM / BSP France.

## **PEDAGOGICAL AND TECHNICAL MEANS**



- Common training room with Powerpoint presentation on a large screen (national and local government health measures will be enforced imperatively),
- In-depth videos will be shown for use in private or institutional practice, clinical cases presented will respect privacy,
- Practical demonstrations with volunteers from the group, role-plays of the most relevant BSP specialist techniques, role-plays with pairs of participants followed by personal and technical debriefing,
- Resources: each participant will receive a folder complete with the Powerpoint file of the entire training as well as bibliographical references.

## FOLLOW-UP ON RESULTS, FEED-BACK AND EVALUATION OF THE TRAINING

- At the end of the training, a survey will be given to participants which should be filled in and returned to our training organization
- IETSP.

### PROGRAM => DAY 1 ►

- 09:00**  
|  
**12:30**
- Presentation of the training
  - Background on Pierre Janet and Dissociation
  - Introduction: Understanding Traumatic Dissociation as an failure of integration
  - Understanding integration capacity/mental level
  - Distinguishing between the dissociative parts functioning in daily life and the dissociative defensive parts stuck in time at the trauma.
  - Understanding their outward signs in the form of positive and negative symptoms, many of which are vain attempts to solve the problem.
  - Learning to recognize and enter into contact with dissociated parts all the while keeping connected and maintaining the therapeutic alliance.
  - Overview of the phased treatment of Structural Dissociation, described as 1) stabilization, symptom reduction and skills training (psychoeducation); 2) treatment of traumatic memories, 3) personality (re)integration and rehabilitation.
  - Overcoming the phobias that maintain Dissociation of the Personality: defining the steps in the process to move from dissociation to integration
  - Demonstration with 1 practitioner and 1 patient with 1 ANP and 3 or 4 EPs, personal and technical debriefing.
  - Practice session based on the previous demonstration using role play in groups of 5 or 6 participants

### Lunch

- 14:00**  
|  
**17:30**
- The first appointment: what to do at with a highly active patient. How to set up the therapeutic framework with relational and neurophysiological attunement. Conducting the interview, creating the therapeutic alliance, introducing psychoeducation, etc...
  - At the end of the first interview according to the parts involved, prescriptions for dissociative letter-writing and drawings if indicated.
  - Reminder of Brainspotting techniques to manage and work with Dissociation / different techniques of the BSP resource model.
  - BSP demonstration with Brainspart technique followed by personal and technical debriefing.

### PROGRAM => DAY 2 ►

- 09:00**  
|  
**12:30**
- he use of various BSP techniques while maintaining neurophysiological and relational attunement:
1. Brainspotting with colour: looking through Pierre Janet's glasses (TICE TM)  
Mind body Integrative Therapy by Bernard Mayer
  2. Brainspotting and integrating positive resources for past, present, future work.
  3. Brainspotting and incorporating external resources.
  4. Brainspotting with the use of positive or negative cognitions allowing the patient to determine the Brainspots.
  5. Brainspotting release techniques, especially useful in the case of double-binds –  
Double-Bind, BSP and presentification.
- Demonstration with a volunteer from the audience followed by personal and technical debriefing.
6. Brainspotting and Sherrington's law / Mayer (TICE TM)
- Personal history and physiology, applied in cases of high activation, blockages and stagnation.
  - Demonstration with a volunteer from the audience followed by personal and technical debriefing.

### Lunch

7. *Specific approaches to working with Brainsparts.*  
*Becoming familiar with parts' internal systems: externalizing different parts'*

14:00  
|  
17:30

symbolic representation of Brainspots', communication modes, increasing internal co-consciousness.

Working with multiple brainspots.

Other specialized BSP procedures for high activation, attachment fears, cases where parts are imitating the aggressor, to facilitate integration taking place in the present moment.

8. Brainspotting and Homeopathy/ for a few more cells : TICE TM : Mind body Integrative Therapy by Bernard Mayer

## BIBLIOGRAPHY

- David Grand, Ph.D. (2015). La Thérapie Brainspotting, traiter le Trauma et les somatisations. Trad. Trédaniel Éd.
- Dr. Corrigan F. Grand D (Ph.D.). (2013). Brainspotting : Recruiting the midbrain for accessing and healing sensorimotor memories of traumatic activation, Medical Hypotheses, 80 (2013) 759-766.
- Hildebrand A., Grand D. (Ph.D.), Stemmler M., (2017). Brainspotting, the efficacy of a new therapy approach for the treatment of Posttraumatic Stress Disorder in comparison to Eye Movement Desensitization and Reprocessing. Mediterranean Journal of Clinical Psychology Vol. 5 N.1.
- David Grand (Ph.D.), Alan Goldberg. (2011). This is Your Brain on Sports: Beating Blocks, Slumps and Performance Anxiety for Good!
- Grand, David. (Ph.D.) (2015). Emotional Healing at Warp Speed: The Power of EMDR. TCEdicoes Éd.
- Robert Scaer. (2005). The Trauma Spectrum: Hidden Wounds and Human Resiliency. Norton Éd.
- Doidge, Norman. (2007). The Brain That Changes Itself. Viking Press Éd.
- Siegel, D. (2014). The Mindful Therapist: A Clinician's Guide to Mindsight and Neural Integr. Norton Éd.
- BrainspottingTM : Research & Case Studies [www.brainspotting.com/about-bsp/research-and-case-studies/](http://www.brainspotting.com/about-bsp/research-and-case-studies/)

Brainspotting  
Brainspotting  
France

